

障第944号  
令和元年12月4日

指定児童発達支援センター運営法人代表者 }  
指定障害児入所施設運営法人代表者 } 様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

令和2年度児童福祉施設等給食用脱脂粉乳の購入希望量調査について（照会）

このことについて厚生労働省から依頼がありましたので、下記のとおり、貴施設の購入希望について令和元年12月19日（木）までにご回答いただきますようお願いいたします。

#### 記

##### 1 対象施設

福祉型児童発達支援センター 福祉型障害児入所施設  
医療型児童発達支援センター 医療型障害児入所施設

##### 2 提出物

別添ファイル「令和2年度 脱脂粉乳年間購入量調査書」

※別添「厚生労働省事務連絡」の3の要領で、記入をお願いします。

※今回新規に購入を希望される施設は、備考欄に新規申請と記入ください。

##### 3 配分価格

1セット（24kg入り） 17,500円（税込）

##### 4 提出期限

令和元年12月19日（木）

##### 5 提出方法

障害福祉課宛て電子メール（アドレス：[c11226@pref.gifu.lg.jp](mailto:c11226@pref.gifu.lg.jp)）

岐阜県健康福祉部障害福祉課事業所指導係			
係長	奥村	担当	加藤
電話番号	058-272-8302		
F A X	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		